

Quesito diagnostico: --

Descrizione Servizio: Lettera di dimissione

Autore: P4CDOC ZERO

[illegible][illegible]

## BASIC

|          |                  |
|----------|------------------|
| Paziente | PRVTST97T13A662A |
|----------|------------------|

Cognome e Nome PROVA TEST3

Nato il 13/12/1997 Sesso M

C.F. PRVTST97T13A662A

PAT MPI: --

Claudio C  
Direttore Dipartimento

Giovanni T  
Responsabile U.O.

Equipe Medica  
Federico B  
Marco  
Margherita  
Antonio M  
Zean M  
Emmanuel V

Equipe enfermeiristica  
Sonia T

Coordinatore di Area  
Adriano T

Referente di settore  
Tel. 000000000  
Fax.000000000

Segreteria  
Angela P  
Tel. 000000000  
Fax.  
ore: 8.00 - 12.30  
13.00 - 15.45  
e-mail

Centro Unico  
Prenotazione  
Tel 000000000000  
orari 8:15 - 16:00

online  
www.ospedale.it

## Decorso Ospedaliero

### ***Sintesi del ricovero***

### ***Decorso del ricovero***

Descrizione: Il paziente &#232; stato tenuto sotto osservazione per un giorno

Autore: P4CDOC ZERO

Reparto: AMBULATORIO AA

Data: 28/06/2023 09:53:02

Data ultima modifica: 28/06/2023 09:53:07

## Diagnosi alla dimissione

## DIAGNOSI E CONDIZIONI

**DIAGNOSIS:** Colite, enterite e gastroenterite di presunta origine infettiva - **Data di esordio:**

28-06-2023 - **Nota:** Il paziente presenta disturbi colitici a seguito dell'intossicazione

## PROCEDURE E INTERVENTI

Nessuna Procedura o Interventi rilevati

**Autore:** P4CDOC ZERO

Reparto: AMBULATORIO AA

Data: 28/06/2023 09:53:14

Data ultima modifica: 28/06/2023 09:55:54

### Circostanze e motivo del ricovero

### ***Circostanze e motivo del ricovero***

### Motivo del ricovero



Claudio C  
Direttore Dipartimento

Giovanni T  
Responsabile U.O.

Equipe Medica  
Federico B  
Marco  
Margherita  
Antonio M  
Zean M  
Emmanuel V

Equipe enfermeiristica  
Sonia T

Coordinatore di Area  
Adriano T

Referente di settore  
Tel. 000000000  
Fax.000000000

Segreteria  
Angela P  
Tel. 000000000  
Fax.  
ore: 8.00 - 12.30  
13.00 - 15.45  
e-mail

Centro Unico  
Prenotazione  
Tel 000000000000  
orari 8:15 - 16:00

online  
www.ospedale.it

Descrizione: Il paziente è stato ricoverato per un'intossicazione alimentare di origine batterica

Quesito diagnostico: --  
tossicazione alimentare di origine  
Descrizione Servizio: Lettera di dimissione

Autore: P4CDOC ZERO

**Autore:** P4CDOC ZERO

[illegible]

0000000000000000001023527  
Reparto: AMBULATORIO AA

[illegible]

Data ultima modifica: 28/06/2023 09:48:48